



A. 1
236
1/1/14

MODULISTICA:

RICHIESTA DI NULLA OSTA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI RETRIBUITI
All'ALSIA - Viale Carlo Levi n. 6/i - 75100 MATERA

Il/La sottoscritto/a _____
matricola n. _____ Nato/a _____ il _____
C.F. _____ in forza al _____

_____ con
qualifica di _____ in servizio a tempo:
 tempo pieno part time _____ %

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. N. 165/2001 di essere autorizzato allo svolgimento del sotto indicato incarico retribuito.

SOGGETTO PROPONENTE E SUA NATURA GIURIDICA (OVE PREVISTO):

INDIRIZZO: VIA _____ N. _____ CITTÀ _____

CAP _____

REFERENTE _____ TEL. _____ FAX. _____

CODICE FISCALE O PARTITA IVA :

DESCRIZIONE _____ INCARICO _____

DURATA _____ MONTE ORE PREVISTO

PERIODO IN CUI VIENE ESPLETATO: DAL AL

DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____

COMPENSO LORDO PREVISTO EURO

COMPENSO LORDO PRESUNTO EURO

NUMERO INCARICHI ESPLETATI ANNO CORRENTE: _____

BREVE DESCRIZIONE INCARICO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

SOGGETTO PROPONENTE



A 2
Allegato alla delibera
n. 276 del 13/11/11

DESCRIZIONE INCARICO

NUMERO INCARICHI EFFETTUATI O IN FASE DI ESPLETAMENTO

NUMERO INCARICHI IN FASE DI ESPLETAMENTO ANNO CORRENTE: _____

BREVE DESCRIZIONE INCARICO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

IN SERVIZIO PRESSO IL

DIPARTIMENTO/COORDINAMENTO: _____

ATTESTA

- CHE IL SUDETTO INCARICO NON PREGIUDICA IL CORRETTO E REGOLARE SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SERVIZIO DEL RICHIEDENTE

- CHE L'ATTIVITÀ NON E' IN CONFLITTO D'INTERESSE CON LE FINALITÀ DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA.

DATA _____

VISTO SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE*

FIRMA _____

* Il Responsabile dell'Area di appartenenza del dipendente; se il dipendente è dirigente il presente parere dovrà essere firmato dal Legale Rappresentante

Si allega alla presente:

- dichiarazione di atto di notorietà

- copia atto di incarico formulata dal committente

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza dell'informativa per il trattamento di dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003", e di essere consapevole che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) in riferimento alla richiesta di nulla osta per lo svolgimento di incarichi retribuiti come previsto dall'art 53 del D.Lgs 165/2001

DICHIARA

di non possedere partita I.V.A. e di non effettuare l'incarico a titolo professionale;

di possedere partita I.V.A.

di effettuare l'incarico a titolo professionale

di aver espletato numero _____ di incarichi autorizzati nell'anno corrente;

di non aver in corso di svolgimento altri incarichi autorizzati nell'anno corrente;

di avere in corso numero _____ di incarichi autorizzati nell'anno corrente;

che l'attività sarà svolta presso _____
nel periodo dal _____ al _____, con cadenza _____

che l'importo previsto del compenso per l'incarico è di € _____

che l'importo presunto del compenso per l'incarico è di € _____

che l'incarico suddetto comporta un limitato impegno in termini temporali da dedicarsi all'attività.

che l'incarico suddetto verrà svolto al di fuori del normale orario di lavoro senza usufruire di mezzi strutture e attrezzature dell'Agenzia

Dichiara inoltre che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e che è consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni mendaci ex art. 495 c.p. e ex artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza dell'Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003", e di essere consapevole che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____ Firma _____

